

Evidencia de Reclamación

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /

Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

2018 JUN 21 A 11:53

RECEIVED

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Santiago Hernandez Miriam et al.
Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

12. Is this claim subject to a right of setoff?

☒ No / No

¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?

☐ Yes. Identify the property /
Sí. Identifique el bien: _____

13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?

☒ No / No

¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?

☐ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.

Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it. FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que completa esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha. FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

- ☐ I am the creditor. / Soy el acreedor.
☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.
☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.
☐ I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endesante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 21 June 2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

Minom M. Santiago Hernández

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

Minom
First name / Primer nombre

Milagros
Middle name / Segundo nombre

Santiago
Last name / Apellido

Title / Cargo

maestra

Company / Compañía

Departamento de Educación

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. / Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección

B-7 Calle 2 Urb Las Alondras
Number / Número Street / Calle

Villalba
City / Ciudad

P.R.
State / Estado

00766
ZIP Code / Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto

787-908-5073
787-847-6056

Email / Correo electrónico minom.santiago@yahoo.com

Comprobante de Pensión como prueba de que trabajé como
maestra para el Departamento de Educación de Puerto Rico

Gobierno de Puerto Rico 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS					Grupo de Pago: SM -Quincenal Desde: 09/16/2019 Hasta: 09/30/2019		Business Unit: PUERT Aviso #: 3580040 Fecha Aviso: 09/27/2019	
MIRIAM M SANTIAGO HERNANDE URB LAS ALONDRAS B7 CALLE 2 VILLALBA PR 00766-2307 SS: XXX-XX-2899			# Empleado: XXXXX2899 Dept: 592060-Años de Serv:032 Lugar: Ley 218/31-032 Título: Pensionado Sueldo: \$1,343.80 Monthly		DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concepciones: 0 19 +99 Pct. Adel.: Cant. Adel.:			
HORAS E INGRESOS					IMPUESTOS			
Descripción		Corriente		Acumulado		Descripción		
		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Corriente Acumulado	
Pago de Salarios Regulares		7,654.154	81.25	621.90	1,462.50	11,194.20		
BONO MEDICINA- PENSIONADOS				0.00		100.00		
Total:			81.25	621.90	1,462.50	11,194.20	Total: 0.00 0.00	
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripción		Corriente	Acumulado	Descripción		Corriente	Acumulado	Descripción
				AE-Seguro por Muerte Asoc ELA		3.50	63.00	SM-MMM LEY 117
				AS-ASOC PENSIONADOS		1.00	18.00	
				AS-EMP ACOG SEG ASOC EMP ELA		1.00	18.00	
Total:		0.00	0.00	Total:		5.50	99.00	* Tributable
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:		621.90	TOTAL IMPUESTOS		0.00	DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Acumulado:		11,294.20			0.00			616.40
					0.00			11,195.20
PTO HORAS		ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA					
Balance Inicial:		0.0	Aviso #3580040					
- Acumulado:								
- Utilizado:			Total:					
- Donada:			616.40					
- Acredit:								
Balance Final:		0.0						

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
09/27/2019

Aviso No.
3580040

Cant. Deposito: \$616.40

TRAY 106 50 2800*****SCH 5 DIOTT 00751 28202 AV 6383
MIRIAM M SANTIAGO HERNANDE
URB LAS ALONDRAS
B7 CALLE 2
VILLALBA PR 00766-2307

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking		\$616.40
Total:		\$616.40

NO-NEGOCIABLE

Certificado Vitalicio de maestra expedido por el Departamento de Instrucción Pública (hoy Departamento de Educación)

EL DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

POR LA PRESENTE CONFIERE A

MIRIAM MILAGROS SANTIAGO HERNANDEZ

QUIEN HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS PRESCRITOS POR LA LEY, ESTE

CERTIFICADO VITALICIO

QUE AUTORIZA AL TENEDOR A TRABAJAR COMO

MAESTRA DE ESCUELA ELEMENTAL

EN LAS

ESCUELAS PUBLICAS DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

A PARTIR DE ESTA FECHA, A MENOS QUE SEA REVOCADA POR AUTORIDAD LEGAL.

DADO EN HATO REY, PUERTO RICO EL 1 de julio de 19 68

Número 135



SECRETARIO DE INSTRUCCION PUBLICA